



FORMULARIO DE POSTULACIÓN PARA BECAS 2026

1. IDENTIFICACION DEL ALUMNO

Nombre Completo					
Apellido Paterno			Apellido Materno		
Rut		Curso		Año escolar	2025

1.1 Postula a (Marque con una X en la casilla que corresponda)

Beca Total	<input type="checkbox"/>	Beca Parcial	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------	--------------	--------------------------

1.2 ¿Ha solicitado anteriormente la beca? SI ___ NO ___ En que año _____

1.3 ¿Fue beneficiado con la beca? SI ___ No ___ Porcentaje obtenido _____

1.4 Pertenece a alguna etnia indígena SI ___ NO ___
Presenta certificado SI ___ NO ___

1.5 Alumno presenta alguna discapacidad (física o motora, psíquica, intelectual, sensorial, múltiple, visceral). SI ___ NO ___

1.6 Alumno presenta certificado de discapacidad. SI ___ NO ___

1.7 Previsión de salud del alumno. Fonasa _____ Isapre _____

2. ANTECEDENTES ACADEMICOS DEL ALUMNO (Marque con una X en el casillero que corresponda)

PROMEDIO DE NOTAS ULTIMO AÑO DE ESTUDIOS (2024)									
7.0	6.9	6.8	6.7	6.6	6.5	6.4	6.3	6.2	6.1
6.0	5.9	5.8	5.7	5.6	5.5	5.4	5.3	5.2	5.1
5.0	4.9	4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1

PORCENTAJE DE ASISTENCIA ULTIMO AÑO DE ESTUDIOS (2024)									
100 %	99 %	98 %	97 %	96 %	95 %	94 %	93 %	92 %	91 %
90 %	89 %	88 %	87 %	86 %	85 %	84 %	83 %	82 %	81 %
80 %	79 %	78 %	77 %	76 %	75 %	74 %	73 %	72 %	71 %



Colegio Paideia
Copahue 201, Puerto Montt
www.colegiopaideia.cl

3. **ESTRUCTURA FAMILIAR**

3.1 Integrantes del grupo familiar.

Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Edad	Parentesco	Estado Civil	Actividad	Nivel de estudios	Previsión de Salud

3.2 Hermanos que estudian en el mismo colegio SI _____ NO _____
Cuantos _____
En que curso _____

4. **ANTECEDENTES SOCIOECONOMICOS FAMILIARES** (Marque con una X en el casillero que corresponda)

4.1.- Antecedentes Ingreso del Grupo Familiar (1 ingreso mínimo= \$529.000)

<input type="checkbox"/>	Menos de un Ingreso Mínimo	<input type="checkbox"/>	Entre 1 y 2 Ingresos Mínimos
<input type="checkbox"/>	Entre 2 y 3 Ingresos Mínimos	<input type="checkbox"/>	Más de 3 Ingresos Mínimos

4.2 Mencione quiénes realizan aportes económicos al grupo familiar: (Indique con una X en todos los casilleros que corresponda)

<input type="checkbox"/>	Ambos padres
<input type="checkbox"/>	Sólo el padre
<input type="checkbox"/>	Sólo la madre
<input type="checkbox"/>	Abuelo (a)
<input type="checkbox"/>	Hermano (a)
<input type="checkbox"/>	Otros (indique)



Colegio Paideia
Copahue 201, Puerto Montt
www.colegiopaideia.cl

4.3 Promedio mensual de ingreso corresponde a: (marque con una X en el casillero que corresponda / indique monto de ingreso)

		Valor \$
	Sueldos	
	Pensiones	
	Pensión de alimentos	
	Aporte de familiares	
	Actividades independientes	
	Boleta honorarios	
	Subsidio único familiar	
	Otros (indique)	

4.4 **Ocupación del jefe de Hogar** (Marque con una X en el casillero que corresponda).

	Trabajador por cuenta propia
	Trabajador del sector privado
	Trabajador del sector público
	Jubilado o pensionado
	Se encuentra cesante (presentar documentación)
	Dueña de casa
	Estudiante
	Otro (mencione)

5. **ANTECEDENTES DE VIVIENDA** (Marque con una X en el casillero lo que corresponda, e indique valor de dividendo o arriendo)

5.1 **El Grupo familiar vive en:**

	Casa Propia / valor dividendo =
	Arriendo vivienda /valor del arriendo=
	Utiliza como Usufructo
	Allegado
	Otros

5.2. **El Grupo familiar posee deuda por un valor aproximado de:**

	Paga hasta 1 ingreso mínimo
	Paga entre 1 y 2 ingresos mínimos
	Paga más de 2 ingresos mínimos



Colegio Paideia
Copahue 201, Puerto Montt
www.colegiopaideia.cl

6. ANTECEDENTES DE SALUD DEL ESTUDIANTE

(Es importante señalar en este punto la mayor información en relación con el alumno. Antecedentes tales como enfermedades que ha padecido y actuales, cirugías, tratamiento médico, medicamentos)

6.1. ¿El estudiante padece de una enfermedad que requiera tratamiento permanente? Marque con una X donde corresponda

SI		NO	
----	--	----	--

¿Cuál o cuáles?

7. ANTECEDENTES DE SALUD FAMILIAR

(Señalar antecedentes relevantes de salud familiar, que cuenten con tratamiento/control médico).

7.1 ¿La familia presenta problemas de salud?

<input type="checkbox"/>	Sin problemas de salud en el grupo familiar
<input type="checkbox"/>	Con problemas de salud algún miembro del grupo familiar
<input type="checkbox"/>	Enfermos crónicos
<input type="checkbox"/>	Enfermedad terminal en el grupo familiar

Especifique



Colegio Paideia
Copahue 201, Puerto Montt
www.colegiopaideia.cl

DOCUMENTACIÓN SOLICITADA PARA ACREDITACIÓN DE ANTECEDENTES

- a) Original de las tres últimas liquidaciones de sueldos otorgadas por el empleador **de todas las personas que trabajen en el hogar del alumno postulante.**
- b) Certificado de Cotizaciones Previsionales otorgada por la respectiva AFP y/o Caja de Previsión, correspondiente a los 12 últimos meses **de todas las personas que trabajen en el hogar del alumno postulante.**
- c) Para el caso de jubilados o pensionados los tres últimos comprobantes de pensión y lo establecido en la letra b) de este Artículo.
- d) Documento original del Servicio de Impuestos Internos con declaración de Impuesto Anual de la Renta o último balance para profesionales, comerciantes o trabajadores independientes.
- e) Para el caso de cesantía: Finiquito debidamente legalizado ya sea por la Inspección del Trabajo o Notaría, si el Finiquito tiene fecha de más de 3 meses de antigüedad, se debe adjuntar certificado de cotizaciones de AFP, últimos 12 meses.
- f) Otros antecedentes según Corresponda (Ej. pago de dividendos o de arriendo, adjuntando Copia del contrato, certificado de deudas con algún centro Asistencial en caso de enfermedad, incluido informe médico en que acredita el tipo de enfermedad y su tratamiento. Etc.)
- g) En los casos de aquellos cuyos ingresos provienen de retenciones judiciales o pensión de Alimentos, deberá adjuntar documentación emitida por el Tribunal de Familia que acredite la pensión y monto o fotocopia de libreta de ahorros o cartola bancaria, con los pagos efectuados.
- h) Comprobante de pago de subsidios estatales.
- i) Cualquier otra documentación que justifique la situación socioeconómica por la cual está solicitando el beneficio. (Ej. Certificados médicos, carné de discapacidad, etc.)
- j) Certificado de alumno regular de *hermanos estudiando en otro Establecimiento* y comprobantes de pago actualizado en caso de que corresponda.
- k) Registro Social de Hogares, con una antigüedad no superior a 6 meses.



Colegio Paideia
Copahue 201, Puerto Montt
www.colegiopaideia.cl

NOTA: SE SUGIERE OBTENER LOS ANTECEDENTES SOLICITADOS A TRAVÉS DE LAS DISTINTAS PLATAFORMAS DE INTERNET, COMO SON REGISTRO SOCIAL DE HOGARES, CERTIFICADOS AFP, CARTOLAS BANCARIAS, CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR, ETC.

LLENAR EN FORMA ÍNTEGRA EL FORMULARIO Y RESPETAR LOS PLAZOS.

TODA DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTE DEBE SER EMITIDA DURANTE EL MES DE JUNIO o JULIO DE 2025.

INFORMES DE NOTAS Y PERSONALIDAD CORRESPONDEN AL PERIODO 2024 Y PUEDE SER SOLICITADO DIRECTAMENTE AL ESTABLECIMIENTO O AL CORREO secretaria@colegiopaideia.cl

EL FORMULARIO Y LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS DEBERÁN SER ENVIADOS AL CORREO becas.paideia@colegiopaideia.cl O BIEN ENTREGARLOS DE MANERA PRESENCIAL EN OFICINA DE RECAUDACIONES A MARITZA GALLARDO.



Colegio Paideia
Copahue 201, Puerto Montt
www.colegiopaideia.cl

DECLARACION JURADA SIMPLE

Yo _____ Rut _____

Declaro bajo juramento que los datos proporcionados en el presente Formulario de postulación de beca corresponden fielmente a la realidad, habiéndome informado respecto a las condiciones y requisitos de obtención de beca, además acepto las condiciones planteadas en el reglamento de becas.

Así mismo, autorizo a Corporación Educacional Paideia, a verificar la veracidad de los datos y /o información entregada, por lo tanto, cualquier omisión involuntaria debe ser considerada como incumplimiento a los requisitos solicitados

FIRMA APODERADO _____

RUT: _____

FECHA: _____